## 新生醫護管理專科學校實習期間住宿調查表 110.2.9 製表

姓名:		學號	<b>:</b>	
實習單位	機	構地址		
		日至		
家長資料:姓名	名:	聯絡電話:		
請勾選實習期間	<b>眉居住場所</b> :			
		宿舍 □單位宿舍 □ 與同學或朋友同住(		)
住宿地址:				
住宿地址聯絡人	人(房東):			
	實習單位指導	教師簽名:	家長親筆	· 签名:
				並交給單位實習指導教師
新 姓名:		科學校實習期間 學號		
實習單位	機	構地址		
		日 至		
	<u> </u>			
	 間居住場所:			
□ 與	間居住場所: 同住家裡 □校內?	<ul><li>宿舍 □單位宿舍 □</li><li>□與同學或朋友同任</li></ul>	]自行租屋	)
□ 與 <u> </u>	間居住場所: 同住家裡 □校內名 關係)[	宿舍 □單位宿舍 □ □與同學或朋友同企	]自行租屋 主(姓名	
<ul><li>□ 與</li><li>□ 住親戚家(屬</li><li>住宿地址:</li><li>住宿地址聯絡/</li></ul>	間居住場所: 同住家裡 □校內名 關係)[	宿舍 □單位宿舍 □ □與同學或朋友同位	]自行租屋 主(姓名	
<ul><li>□ 與</li><li>□ 住親戚家(屬</li><li>住宿地址:</li><li>住宿地址聯絡/</li></ul>	間居住場所: 同住家裡 □校内名 關係)[ 人(房東):	宿舍 □單位宿舍 □ □與同學或朋友同位 □———	]自行租屋 主(姓名	<u></u> ) 簽名: